Załącznik Nr 1 do Regulaminu XIX Bożonarodzeniowego

Konkursu Plastycznego pt. „BOMBKI I POCZTÓWKI ŚWIĄTECZNE” – 2024

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**XIX BOŻONARODZENIOWY KONKURS PLASTYCZNY**

***pt. „BOMBKI I POCZTÓWKI ŚWIĄTECZNE” - 2024***

*(OSOBA NIEPEŁNOLETNIA)*

**DANE UCZESTNIKA KONKURSU (WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY):**

Imię uczestnika.............................................................Nazwisko uczestnika .....................................................................

Wi**e**k ………… Tytuł pracy…...........................................................................................................................................

W przypadku pracy indywidualnej – telefon kontaktowy…………………………………………………………………………….

OŚWIADCZENIA (**\*niepotrzebne skreślić):**

1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem konkursu i akceptuję jego postanowienia.
2. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na wykorzystywanie przez Miejski Ośrodek Kultury w Świdniku wizerunku mojego dziecka oraz na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji zajęć, spotkań, imprez, poprzez rozpowszechnianie wizerunku w mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych oraz na portalach społecznościowych, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp. w celach reklamowych, promocyjnych, marketingowych i informacyjnych związanych z prowadzoną przez Miejski Ośrodek kultury w Świdniku działalnością zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach marketingowych zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

 ……………………………………......

 podpis przedstawiciela ustawowego

**DANE NAUCZYCIELA DELUGUJĄCEGO UCZESTNIKA (WYPEŁNIA NAUCZYCIEL):**

Imię nauczyciela.............................................. Nazwisko nauczyciela ...........................................................................

Telefon nauczyciela ……………………………………. E-mail nauczyciela …………………………………………

Nazwa placówki …………………………………………………………………………………………………………

Adres, telefon, e-mail placówki …………………………………………………………………………………………

OŚWIADCZENIA(**\*niepotrzebne skreślić)**:

1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem konkursu i akceptuję jego postanowienia.

2. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na wykorzystywanie przez Miejski Ośrodek Kultury w Świdniku mojego wizerunku oraz na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji zajęć, spotkań, imprez, poprzez rozpowszechnianie wizerunku w mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych oraz na portalach społecznościowych, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp. w celach reklamowych, promocyjnych, marketingowych i informacyjnych związanych z prowadzoną przez Miejski Ośrodek kultury w Świdniku działalnością zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

3.**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**\* na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

……………………………………......

 podpis nauczyciela

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Miejski Ośrodek kultury w Świdniku informuje, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Kultury w Świdniku, al. Lotników Polskich 24, 21-040 Świdnik

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - tel. 817517619, e-mail: iod-j@e-swidnik.pl

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia konkursu- na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 12 miesięcy,

6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować odmową uczestnictwa w konkursie.